

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 **Versão 22.40**
03/12/2025 15:29:27 **ESPELHO DE AIH** **Página: 1**
E420000001 **Competência: 10/2025** **CNES : DEFINITIVO**

Num AIH: 422510558127-9 Situação: REJEITADA Tipo: 01 Apresentação: 11/2025 Data autorização: 12/10/2025 Ver. SISAIH01: 24.21
Especialidade: 01 - Cirúrgico O.Emissor: E420000006 Enfermaria: 0000 Leito: 0000 Lote: 00000001 CRC: 0\$0FA01114
Doc autorizador: 704003341359262 Doc med resp: 700702454560680 Doc diretor clínico: 708704149191593 Doc médico solic: 700702454560680
CNES: 2672839 HOSPITAL DOM JOAQUIM IMAS Gestor: E420000001
Paciente: DEBORA BARCHINSKI DA SILVA Doc: Tipo doc.: IGNORADO
Data Nasc.: 30/01/1982 Sexo: FEMININO Nacionalidade: BRASIL Prontuário: 000000000104992
Raça/Cor: BRANCA Etnia: 0000 - NAO SE APLICA Pessoa Sit. Rua? Sem informação CNS/CPF: 03078578917
Responsável pac.: DEBORA BARCHINSKI DA SILVA Nome da Mãe: ADENIR BARCHINSKI DA SILVA
Endereço: RUA RUA JOSE LUCIO GODINHO 166 Tel.: (48) 999947723
Bairro: VILA FRANCESCA Município: CRICIUMA UF: SC CEP: 88.817-378
Procedimento solicitado: 0406050040 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR Muda Proc.? Não
Procedimento principal: 0406050040 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO I (ABLAÇÃO DE TAQUICARDIA POR REENTRADA NODAL DE VIAS
Carater atendimento: 01 - ELETIVO Modalidade: 02 - Hospitalar
Data internação: 12/10/2025 Data saída: 14/10/2025 Mot saída: 12 - ALTA MELHORADO
Gerenciado por: 0000000000000000 Solicitação de Liberação:
Justificativa sisaih01: Justificativa auditor:
AIH anterior: AIH posterior:
Diag. principal: I471 Taquicardia supraventricular Diag. secundário:
Causas Complement: Causa Óbito:
Diag. secund.1:
Diag. secund.3:
Diag. secund.5:
Diag. secund.7:
Diag. secund.9:
Diag. secund.2:
Diag. secund.4:
Diag. secund.6:
Diag. secund.8:
Fonte Orçamentária:
Código INE: Emenda Parlamentar?
Parto:
Número de Nascidos Número de Saídas Nº Pré-Natal: 000000000000
Vivos: 0 Mortos: 0 Altas: 0 Transf.: 0 Óbitos: 0

PROCEDIMENTOS REALIZADOS :

| Linha Proced. | CPF / CNS | CBO | CNES / CNPJ | Credor | Qtde | Ser/Cla | Cmpt | Descrição |
|---------------|------------|------------------|-------------|------------------|-----------------|---------|---------|--|
| 1 | 0406050040 | 700702454560680 | 225120(1) | 0000000000000000 | 000000002672839 | 1 | 000/000 | 10/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO I |
| 2 | 0406050040 | 705205444026779 | 225151(6) | 0000000000000000 | 000000002672839 | 1 | 000/000 | 10/2025 ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO TERAPÉUTICO I |
| 3 | 0702050342 | 0000000000000000 | 0000000 | 08862233000105 | 000000002672839 | 2 | 000/000 | 10/2025 INTRODUTOR VALVULADO |
| 4 | 0802010016 | 0000000000000000 | 0000000 | 00000002672839 | 000000002672839 | 2 | 000/000 | 10/2025 DIARIA DE ACOMPANHANTE ADULTO (COM |
| 5 | 0204030153 | 0000000000000000 | 0000000 | 00000002672839 | 000000002672839 | 1 | 000/000 | 10/2025 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) |

VALORES DA PRÉVIA (SISAIH01) :

| | Serviço Hospitalar | | Serviço Profissional | | | |
|---------------------------|--------------------|----------|----------------------|----------|---------|----------|
| | Direto | | Direto | | Rateado | |
| | Próprio | Terceiro | Próprio | Terceiro | Próprio | Terceiro |
| 04.06.05-Eletrofisiologia | 4.684,86 | | 354,00 | | | |
| 04.06.05-Eletrofisiologia | | | | | 827,23 | |
| 04.06.05-Eletrofisiologia | | | | | | |
| 07.02.05-OPM comuns | 194,96 | | | | | |
| 08.02.01-Diárias | 16,00 | | | | | |

VALOR TOTAL : 6.077,05

| MOTIVOS DE REJEIÇÃO : | Conteúdo do campo | Linha : |
|--|-------------------|---------|
| PROCEDIMENTO EXIGE AIH DO PNRF (PROGRAMA NACIONAL DE REDUÇÃO DE FILAS) | 0406050040 | 1 |